

• 精神卫生 •  
• 论 著 •

# 澳门康复期精神分裂症患者对日间康复中心活动的感受

吴丽巧, 卢杏翔, 苏颖莹, 黄靄妮, 邝恺英, 陈颂仪

**摘要:**目的 探讨澳门康复期精神分裂症患者对日间康复中心康复活动的感受,为中心开展优质服务提供参考。方法 对 14 例康复期精神分裂症患者以半结构访谈指引作深度访谈,运用 Colaizzi 法进行分析。结果 分析萃取出 3 个主题:对活动的感受、对活动带领者的感受以及渴望社会的接纳。结论 通过不同种类的康复活动,有助于提升康复期精神分裂症患者的自信自尊,改善其人际关系和生活质量。日间康复中心的精神康复服务处于萌芽期,仍然有很大的发展空间。

**关键词:**康复期精神分裂症; 日间康复中心; 康复活动; 质性研究

中图分类号:R473.74 文献标识码:A 文章编号:1001-4152(2013)21-0077-03 DOI:10.3870/hlxxz.2013.21.077

Convalescent schizophrenia patients' perception from their stay in the day rehabilitation center // Wu Liqiao, Lu Xingxiang, Su Yingying, Huang Aini, Kuang Kaiying, Chen Songyi // (Psychiatric Department, C. H. C. S. J., Health Bureau of Macau SAR, Macau 999078, China)

**Abstract:** **Objective** To explore how convalescent schizophrenia patients feel about their activities in the day rehabilitation center, and to provide references for implement of high quality care in the center. **Methods** A total of 14 schizophrenia patients at the convalescent period and regularly visiting a day rehabilitation center were included into a semi-structural interview. Then Colaizzi's method was used to analyze the data. **Results** Three themes were extracted: the perception of the activities in the center, the perception of the coordinator of the activities, thirst for being accepted by the society. **Conclusion** With all sorts of activities, convalescent schizophrenia patients' self-esteem and self-confidence have been enhanced, and their interpersonal relationships and quality of life have been improved. Day rehabilitation center is at its infancy, and there is great development space.

**Key words:** convalescent schizophrenia; day rehabilitation center; rehabilitation activities; qualitative research

精神分裂症是一种高复发率和致残率的精神疾病,可严重影响患者的生活、工作和学习。精神病的康复过程漫长而艰辛,大部分患者接受药物治疗后症状虽能基本消失,但在认知、生活、社交、职业等功能上却存在着不同程度的缺损<sup>[1]</sup>。此类患者的康复重点是改善生活技能,促进社交互动,提升职业能力和降低疾病复发率。日间康复中心对精神分裂症患者来说扮演着重要的转接和支持角色,可协助他们重新学习生活技能,重返社会<sup>[2]</sup>。其中康复活动与治疗成效有着重要的关系<sup>[3]</sup>。澳门日间康复中心为康复期精神病患者提供服务,协助他们建立独立生活,融入小区<sup>[4]</sup>。2012 年 8 月,本研究对 14 例正在该中心进行康复活动的患者进行深入访谈,为优化康复活动、提升日间康复服务质量提供参考。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 采用立意取样法<sup>[5]</sup>选择年满 18 岁,正在参与日间康复中心活动,经 DSM-IV-TR 或 ICD-11 被确诊为精神分裂症<sup>[6]</sup>的康复期患者,排除有暴力行为、重大生理疾病、聋哑人及无法正常交流者。以资料饱和、不再出现新的主题为准,最终 14 例康复期精神分裂症患者进入研究。男女各 7 例,年龄 26~56 岁,平均 38.85 岁;10 例病程>4 年;在中心参加日间

康复活动平均 20 个月,学历均为中小学,无职业。

## 1.2 方法

**1.2.1 日间康复中心的康复活动** 中心举办的康复活动分三类:①职能:求职攻略、清洁、洗车等工作训练;②人生课程:语言班、乐器班、唱歌、太极、球类运动、图书阅读和电影欣赏等;③大型活动:参观表演和展览、爬山、旅游和义工等。活动全年有计划地推出,海报张贴于中心内,鼓励患者自由报名参加。

**1.2.2 访谈方法** 2012 年 8 月 11~31 日,每天进行 1~3 个访问,与康复者预约访谈时间,为确保隐私与减少外在干扰,研究人员向中心租借了会客室,进行 30~60 min 个别访谈。访谈前说明研究目的、方法,现场笔录与录音的需要性;患者随时退出的权利;强调数据只用作研究,绝对保密,资料妥善存放,研究后销毁资料,以确保受访者知情同意。采用半结构式的深度访谈,现场笔录与录音,观察和记录非语言行为以重现访问状况,加强研究的真实性。并随受访者的回应变换访谈题目顺序,澄清和确认数据,直到所需资料达到饱和。访谈指引分包括:康复活动的评价、活动的需求、转介至日间康复中心的过程等 13 题。

**1.2.3 资料的获取和整理** 研究员把誊稿控制在受访后 48 h 内完成,由 1 人誊写,2 人查核。誊稿后随即展开资料分析工作。分析至第 14 例达到资料饱和。采用 Colaizzi 现象学资料分析法<sup>[7-8]</sup>,以 7 个步骤来引导资料的整理和分析:①仔细阅读所有数据;②

作者单位:澳门仁伯爵综合医院精神科(澳门,999078)

吴丽巧:女,硕士在读,护士

收稿:2013-08-02;修回:2013-09-26

析取有重要意义的陈述;③对反复出现的观点进行编码;④将编码后的观点汇集;⑤写出详细、无遗漏的描述;⑥辨别出相似的观点;⑦返回参与者处求证。寻找本质过程中贯彻同侪辩证,由研究团队成员持续监察,并把研究的细节以详实的文字记录,以增强严谨度。

## 2 结果

### 2.1 主题1:对活动的感受

**2.1.1 重拾希望和自信** 患者在日间康复中心获得协助与支持,增加了自信,有一种重回社会的感受。中心透过多元化活动,满足患者的需求,发掘他们的个人兴趣,重建独立生活的能力。部分患者觉得以前没有自信,生活无方向,通过参加康复活动,习获了一种技能,自信心因此增强。患者11:“现在的自己比以前有信心,从前没有自信。在这里通过教育与培训,每人都有可能得到一份技能,可以认识到自己,令我和其他有自卑感的患者可以有信心。”患者2:“参与中心康复活动后,改善了与家人的关系,打开了社交圈子,能赚钱去旅游;遇上不开心或者有(药物)不良反应,职员会协助处理。”

**2.1.2 提升自尊与价值,得到关心和重视** 患者认为不同形式和种类的活动能让他们学习新事物、新技巧,重建社交,提升自尊与价值。几乎所有的患者皆认为参与活动令他们的人际关系有改善,在活动中能彼此了解,从而认识了可以倾诉和作伴的朋友,这些都是吸引他们持续参加康复活动的主要原因;另一方面,由于功能与症状能保持稳定,患者与家人的关系也因而修复。患者11:“职训提升了个人能力……与人接触多了,人际关系也改善了;学习到怎样应变……”患者2:“与家人的关系有好转,又认识了一些朋友!扩大社交圈子。”患者12:“回到中心觉得大家也很友善,这可能是影响我回来的原因,现在跟他们一起很开心。”

**2.1.3 对中心活动的期望** 大部分患者对活动内容满意,通过改善人际的互动沟通、学习事物,令他们情绪稳定,少部分还觉得被人关心,减少被遗弃感。4例患者认为中心活动是一条与外界接触及沟通的渠道,3例觉得可增进知识,患者13:“中心的活动令我学到知识,又令我开心……,今日上复原管理班,增加我对精神病的认识。”至于活动的形式与频次,2例患者觉得中心安排的工作训练很辛苦,如洗衣、送货,白天时太阳太猛烈,只有微薄的津贴等。患者6:“太阳太晒,又要搬货、送货、洗衣,蛮辛苦的。”但是,8例认为现在中心的活动无论是内容、形式及频次均没有缺点。另外,有患者觉得活动可以更多元化,也有少数表示,害怕别人用歧视眼光注视自己,所以即使是喜欢外出活动,也只间歇性参与。每例患者都希望在中心能满足自己的梦想,但因中心资源和权限有限,无法完全被满足。如他们希望中心能协助就业和调高

工作津贴、学习更多的专业知识、国内外旅行等。

### 2.2 主题2:对活动带领者的感受

**2.2.1 能互相尊重,具有专业知识** 受访者对中心的专业人员持较为正面的态度,认为他们在专业知识、沟通以及对病患的尊重等方面都是正向的、有水平的,使他们能发展出独立的生活技能。患者2:“职员都很专业,懂很多事物,很聪明,有爱心、耐心,心理素质好。”4例患者来康复中心是因为主诊医生介绍,但是真正参加中心后,职员的态度,以及工作模式是他们持续回来的原因,包括职员定期的家访活动、友善态度、主动协助分析问题等。患者5:“我觉得工作人员好亲切,在我不开心的时候会约时间或实时向我了解情况,安慰我,我觉得这些就是关心。”

**2.2.2 职责明确,角色没有重叠** 中心内采用多功能团队模式运作,职员间有足够的沟通,没有出现明显的角色重叠;另外,中心以个案管理的模式经营,如果患者出现的问题超过其专业所能处理的范围,他们会作跨专业的咨询和处理,专业间能做到真正的互补。每例患者有其个案经理,他们的活动计划会与经理商讨,经理也负责家访以及与家人进行卫生教育,患者2:“职员专业知识和技能很强,表现也很专业。”

**2.3 主题3:渴望社会的接纳** 精神分裂症患者多数曾受到社会歧视。本组7例患者曾在访谈中提及歧视,其中1例认为家人对他有歧视。精神分裂症患者基于不想被标签和遭受歧视,曾回避去中心。患者1:“希望那些大机构能聘请精神病康复期患者,不要歧视我们。待我们好像正常人一样。”精神分裂症患者希望通过向公众推广中心服务和精神病相关知识,促进社会对精神分裂症患者的接纳。

## 3 讨论

**3.1 持续的康复活动对康复期精神分裂症患者有重要影响** 被诊断为精神病意味着人生将要面对一场重大的战役,疾病造成的功能性损害会摧毁原有的生活;患病后很难与社会接轨,独力面对时却又感到焦虑、自卑、孤独与无望,但患者仍然喜欢和需要在小区中生活<sup>[9]</sup>。本研究结果显示,日间康复中心的服务是患者重返社会过程中一个重要的支持,通过专业人员的协助,患者能获得辅导教育、社交互动、兴趣培养、工作和自理训练等,这些有系统的结构化康复活动能恢复患者的社会 and 职能角色,提升自信与生活质量,稳定病情,使生活得以重建,这与李彩玲等<sup>[10]</sup>研究结果一致。但是,要提升日间复康中心的服务仍需增加中心硬件设施的投入,如扩建训练专区等;社会工作者也是精神康复的重要力量<sup>[11]</sup>,稳定的人力资源有利于专业的成长与发挥。因此,应设立人才培养渠道,并通过有效的绩效管理策略与晋升制度留住有才之士,促进日间康复中心的发展。

**3.2 日间康复活动满足了康复期精神分裂症患者的多方面需求** 精神分裂症患者的需求是为了恢复独

立社会功能水平而产生的<sup>[12]</sup>,受病理特质影响,重返社会时他们体验到低价值感、缺乏关爱、生活无方向等悲观感受,但实际上他们在社会角色、爱与归属感、尊重与价值感等需求层次上具有被满足的渴望,这与赵根娣等<sup>[13]</sup>所提出的观点相似,却一直被社会剥夺。日间康复中心真正为这群患者提供了一个学习与喘息的空间,在接纳的气氛中得到疾病支持与教育,从活动中获得职业技能、自理技巧、人际相处技巧和娱乐,从同侪相处中获得心理支持与情感交流;以上各项支持使患者在心理、社会、学习、娱乐等需求上得到了满足。

研究中患者康复需求被满足的程度理想,但是彼此在性别、功能与喜好上的差别造就了不同的需求倾向。值得讨论的是,期望外出就业的患者表示职训未能应付现实,宜加入非劳动式的工作训练,如办公室工作、美容、家务助理、手工艺等。虽然患者有少量的训练津贴,但难以支撑生活开支。修订歧视条例保障康复期精神病人的合法权利,立法增加庇护工场与合作社数量,并以津贴形式鼓励公私营机构参与辅助就业,才是长远的策略。

### 3.3 康复期精神分裂症患者对康复活动的不同期望

患者对康复活动的成效和种类大致感到满意,但期望加入多种类的运动、户外活动、有市场需求的工种训练、闲暇兴趣班等。碍于人的需求不一和永无止境,而且资源有限<sup>[14]</sup>,要满足所有患者的期望并不现实。故此:①康复中心需发展定期评估机制,探讨患者的康复需求、服务需求、社会声音等,这对于服务营运和发展将有利好的影响;②建立信息网,将信息标准化地记录与集合,使其能更有效地被利用。

众多患者表示参与中心活动后重建了人际网络,更希望借机构的力量,重新展开团体生活,共融社会,这与董云芳<sup>[11]</sup>提出的“精神康复服务需要在自然、真实的社会环境中提供”这一论点相吻合。建议:①组织澳门或跨地域的同侪交流会,扩展支持网络;②集体到公共场所进行消闲活动、日常交往,以获得真实重返社会的感受;③组织义工队,与公众一同参与小区工作,透过接触缓解歧视。这些都是患者对正常生活的期望,而且符合小区融合服务理念,可望瓦解社会矛盾。

家属对患者的接纳和支持,与再复发率有密切的关系。家庭成员爆发精神病,家属面对着不明朗感受、经济危机、家庭关系恶化等问题,导致身心压力沉重,感到进退失据<sup>[15]</sup>;在协助患者重掌自己生活的同时,不能忽略对家属群体的关顾。澳门现有的日间康复中心都提供家属讲座、辅导等,建议集合本澳精神

康复专才,携手强化家属支持服务,如①设置对公众开放的家属咨询站、照顾者网络热线等;②联合所有家属举办照顾者交流活动与教育课程,成立覆盖全澳的支持团体、紧急危机小组等,构建家属之间的沟通、共享与支持渠道。

### 参考文献:

- [1] 李彩玲,冯奕梅,邓爱萍,等. 康复指导活动对慢性精神分裂症患者社会功能恢复的影响[J]. 护理学杂志,2011,26(19):79-81.
- [2] 王文志,张自强,文荣光. 精神科病患于日间病房之预后分析[M]. 台湾:社团法人中华民国职能治疗师公会全国联合会,2005:36-43.
- [3] 张雅芬,刘惠敏,林昱秀,等. 某精神科日间留院复健治疗环境之改善方案[J]. 志为护理,2006,5(5):105-114.
- [4] 澳门扶康会. 中心介绍[EB/OL]. (2012-12-23)[2013-07-05]. [http://www.fuhong.org.mo/ilok/about\\_us.php](http://www.fuhong.org.mo/ilok/about_us.php).
- [5] 吴芝仪,李奉儒,译. 质性研究与评鉴(上)[M]. 台湾:清石文化事业,2008:259.
- [6] American Psychiatric Association. DSM-IV-TR diagnostic and statistical manual of mental disorders[M]. 4th ed. Washington DC: Amer Psychiatric,2000:297-342.
- [7] 李峥. 护理研究中的质性研究[J]. 中华护理杂志,2002,37(4):318-319.
- [8] Colaizzi P. Psychological research as the phenomenologist views it[M]//Valle R S, King M. Existential phenomenological alternatives for psychology. New York: Oxford University Press,1978:48-71.
- [9] Taylor T L, Killaspy H, Wright C, et al. A systematic review of the international published literature relating to quality of institutional care for people with longer term mental health problems[J]. BMC Psychiatry,2009(9):1-30.
- [10] 李彩玲,冯奕梅,邓爱萍,等. 康复指导活动对慢性精神分裂症患者社会功能恢复的影响[J]. 护理学杂志,2011,26(19):79-81.
- [11] 董云芳. 小区融纳型精神康复服务模式探析[J]. 北京科技大学学报:社会科学版,2006,22(4):8-12.
- [12] Wong A H, Tsang H W, Li S M, et al. Development and initial validation of Perceived Rehabilitation Needs Questionnaire for people with schizophrenia[J]. Qual Life Res,2011,20(3):447-456.
- [13] 赵根娣,朱红姣. 我国住院精神分裂症患者康复护理的研究进展[J]. 护理实践与研究,2009,6(22):106-107.
- [14] 赵丹丹. 上海医疗资源纵向整合研究[D]. 上海:复旦大学,2008.
- [15] 贾书磊,刘桂萍. 精神分裂症患者家属照护体验的质性研究[J]. 护理学杂志,2010,25(19):27-28.

(本文编辑 钱媛)